|  |
| --- |
| **Formulier voor het indienen van de vraag om goedkeuring van een grensoverschrijdende overdracht die al of niet resulteert in een grensoverschrijdende activiteit** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEEL 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informatie over de ontvangende IBP, de overdragende IBP en de bijdragende onderneming** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informatie over de ontvangende IBP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. | | Bevoegde Autoriteit van de Lidstaat van herkomst van de ontvangende IBP | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Registratie-/ authorisatiecode (indien van toepassing) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. | | Naam van de ontvangende IBP | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3. | | Contactgegevens van de ontvangende IBP | | | Naam | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Plaats vestiging hoofdbestuur (indien verschillend van adres) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Telefoon | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Fax | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Email | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1.4. | | Rechstvorm van de ontvangende IBP | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5. | | Aantal aangeslotenen en begunstigden (laatst beschikbare info vóór de overdracht) | | | Actieven | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Slapers | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Begunstigden | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Op datum van | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Informatie over de overdragende IBP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6. | | Bevoegde Autoriteit van de Lidstaat van herkomst van de overdragende IBP | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7. | | Naam van de overdragende IBP | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8. | | Contactgegevens van de overdragende IBP | | | Naam | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Plaats vestiging hoofdbestuur (indien verschillend van adres) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Telefoon | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Fax | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Email | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1.9. | | Rechtsvorm van de overdragende IBP | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10. | | Aantal aangeslotenen en begunstigden van de over te dragen pensioenregeling (laatst beschikbare info vóór de overdracht) | | | Actieven | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Slapers | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Begunstigden | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Op datum van | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Informatie over de bijdragende onderneming** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11. | | Naam van de bijdragende onderneming van de overgedragen pensioenregeling (indien van toepassing) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.12. | | Contactgegevens | | | Naam | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Plaats vestiging hoofdbestuur (indien verschillend van adres) | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Telefoon | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Fax | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Email | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1.13. | | Rechtsvorm van de bijdragende onderneming | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEEL 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Schriftelijke overeenkomst tussen de overdragende en de ontvangende IBP’s** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Wordt de schriftelijke overeenkomst tussen de ontvangende en de overdragende IBP’s met de voorwaarden van de overdracht bijgevoegd? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| **DEEL 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beschrijving van de belangrijkste kenmerken van de over te dragen pensioenregeling** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Sociale en arbeidswetgeving | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vermeld de naam van de Lidstaat(en) waarvan het voor bedrijfspensioenregelingen geldende sociale en arbeidsrecht van toepassing is op de betrokken pensioenregeling | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2. Aansluiting | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Is aansluiting verplicht of vrijwillig? | | | |  | | | | |  | | | verplicht | | | | |  | | vrijwillig | |
| 3.3. Omschrijving van de aansluitingscriteria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4. Schatting van het aantal aangeslotenen en begunstigden[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Actieven | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Slapers | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Begunstigden | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Type pensioenregeling** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5. | Vaste bijdrage regeling | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | Beleggingskeuze? Hoeveel beleggingsopties? Standaardoptie (beschrijf standaardoptie)? | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| 3.6. | Vaste prestatie regeling (eindloon/middelloon, andere) | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | Licht toe | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| 3.7. | Hybride regeling | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | Licht toe | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| 3.8. | Andere regeling | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Licht toe | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pensioenreglement** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9. Omschrijf het type van uitkering (renteuitkering, kapitaaluitkering, overlevingsrente, wezenpensioen, invaliditeitspensioen …) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10. Omschrijf de voorwaarden voor de verwerving van aanvullende pensioenrechten (bijvoorbeeld: wacht- en/of drempelperiode) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.11. Omschrijf de waarborgen (bijvoorbeeld beleggingsrendement, uitkeringsniveau, …). Wie verstrekt de waarborgen? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.12. Omschrijf de aanvullende dekkingen (bijvoorbeeld zorgverzekering, bijkomende biometrische risico’s …). Wie verleent de aanvullende dekkingen? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Betaling van de uitkeringen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.13. De IBP zelf is verantwoordelijk voor  de betaling van de uitkeringen | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| 3.14. Een andere onderneming is verantwoordelijk voor de betaling van de uitkeringen (bijvoorbeeld de bijdragende onderneming, een verzekeringsonderneming, …) | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| Indien ja, naam en contactgegevens van de andere onderneming | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bijdragen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Omschrijf de types van bijdragen die door de bijdragende onderneming en door de aangeslotenen worden betaald (bijvoorbeeld percentage van het loon, vast bedrag, koopsom, …) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEEL 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beschrijving van de over te dragen passiva of technische voorzieningen, en andere verplichtingen en rechten, en de overeenkomstige activa of de geldwaarde daarvan** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Beschrijf de over te dragen passiva of technische voorzieningen, en andere verplichtingen en rechten, en de overeenkomstige activa of de geldwaarde daarvan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Over te dragen passiva of technische voorzieningen | | | | | | | | Overeenkomstige activa of geldwaarde | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Andere verplichtingen en rechten | | | | | | | | Overeenkomstige activa of geldwaarde | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 4.2. Worden de activa en verplichtingen van de overgedragen pensioenregeling beheerd in een afzonderlijk vermogen? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| 4.3. Omschrijf de overige financieringsregels (bijvoorbeeld bestemming van de surplussen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEEL 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bewijs van voorafgaande goedkeuring** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Wordt het bewijs bijgevoegd van een voorafgaande goedkeuring door een, volgens het op de overgedragen pensioenregeling toepasselijke recht gedefinieerde meerderheid van de betrokken aangeslotenen en een meerderheid van de pensioengerechtigden (of, in voorkomend geval, door een meerderheid van hun vertegenwoordigers)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| 5.2. Wordt het bewijs bijgevoegd dat de informatie over de voorwaarden van de overdracht tijdig en en voorafgaand aan deze aanvraag voor goedkeuring ,ter beschikking werd gesteld van de aangeslotenen en pensioengerechtigden (of, in voorkomend geval, van hun vertegenwoordigers)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| 5.3. Wordt het bewijs bijgevoegd dat de bijdragende onderneming (in voorkomend geval) voorafgaand aan deze aanvraag goedkeuring verleende voor de overdracht? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| **DEEL 6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Overdracht resulterend in een grensoverschrijdende activiteit** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1. Resulteert de geplande overdracht in een grensoverschrijdende activiteit? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | Ja | | | | |  | | Nee |
| 6.2. Indien ja, geef de naam van de betrokken Lidstaat van ontvangst (indien verschillend van de Lidstaat van herkomst van de overdragende IBP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEEL 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gegevens over de verantwoordelijke van de goedkeuringsaanvraag** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De persoonsgegevens die u via dit formulier aan de FSMA bezorgt, worden door de FSMA verwerkt zoals beschreven in haar Pricacybeleid. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1. De verantwoordelijke voor de goedkeuringsaanvraag is een natuurlijk persoon** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Voornamen | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Functie | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mailadres | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefoon | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fax | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.2. De verantwoordelijke voor de goedkeuringsaanvraag is een rechtspersoon** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maatschappelijke naam | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rechtsvorm | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maatschappelijke zetel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaste vertegenwoordiger | | | Naam | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Voornamen | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Functie | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| E-mailadres | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefoon | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Fax | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **7.3. Verklaring van de verantwoordelijke voor de goedkeuringsaanvraag** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ik, ondergetekende,

bevestig de juistheid van de inlichtingen opgenomen in dit formulier en bijlagen.

Gedaan te , op / /

*(Handtekening voorafgegaan door de vermelding “gelezen en goedgekeurd”)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulier voor de prudentiële beoordeling van een grensoverschrijdende activiteit die resulteert uit een grensoverschrijdende overdracht** | | | | | | | | | | | |
| **Dit formulier wordt bij voorkeur gelijktijdig ingediend met het indienen van de vraag om goedkeuring van een grensoverschrijdende overdracht die al of niet resulteert in een grensoverschrijdende activiteit.**  **DEEL 1**  **Informatie over de ontvangende IBP, de overdragende IBP en de bijdragende onderneming[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | | |
| **Informatie over de ontvangende IBP** | | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Bevoegde Autoriteit van de Lidstaat van herkomst van de ontvangende IBP | | |  | | | | | | | |
|  | Registratie-/authorisatiecode (indien van toepassing) | | |  | | | | | | | |
| 1.2. | Naam van de ontvangende IBP | | |  | | | | | | | |
| 1.3. | Contactgegevens van de ontvangende IBP | | | Naam | | | | |  | | |
| Adres | | | | |  | | |
| Plaats vestiging hoofdbestuur (indien verschillend van adres) | | | | |  | | |
| Telefoon | | | | |  | | |
| Fax | | | | |  | | |
| Email | | | | |  | | |
| 1.4. | Rechstvorm van de ontvangende IBP | | |  | | | | | | | |
| **DEEL II**  Indien de te verstrekken informatie identiek is aan de informatie die reeds werd meegedeeld in een vorige kennisgeving en deze informatie nog steeds relevant is, kan volstaan worden met een verwijzing naar de vroeger meegedeelde informatie. | | | | | | | | | | | |
| In de te verstrekken informatie moet de nadruk worden gelegd op de wijzigingen die voortvloeien uit de voorgestelde activiteit. | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | | Waar van toepassing, beschrijf de verschillen tussen de geplande grensoverschrijdende activiteit en de actueel uitgoefende activiteit (bijvoorbeeld gepland beheer van een DC pensioenplan terwijl actueel enkel DB plannen worden beheerd). | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2.2. Waar van toepassing, verstrek documentatie over de geplande grensoverschrijdende activiteit inzake: | | | | | | | | | | | |
| 1. de administratieve structuur van de IBP | | | | |  | | | | | | |
| 1. de financiële toestand van de IBP (bijvoorbeeld allocatie van de activa, berekening van de technische voorzieningen, financieringsgraad) | | | | |  | | | | | | |
| 1. de professionele betrouwbaarheid en deskundigheid van de personen die de IBP besturen | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2.3. Waar van toepassing, verdere documentatie die de onder 2.2. verstrekte informatie onderbouwt. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2.4. Vermogensbeheerder(s) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Is er een externe vermogensbeheerder? | | | | | |  | | Ja | |  | Nee |
|  | | | | | | | | | | | |
| Zo ja, vermeld de identificatiegegevens van de vermogensbeheerder | | | | | | | | | | | |
| Naam | | |  | | | | | | | | |
| Adres | | |  | | | | | | | | |
| Telefoon | | |  | | | | | | | | |
| Fax | | |  | | | | | | | | |
| Email | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2.5. Bewaarder van de activa | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Is er een bewaarder van de activa? | | | | | |  | | Ja | |  | Nee |
|  | | | | | | | | | | | |
| Vereist de Lidstaat van ontvangst de aanstelling van een bewaarder van de activa? | | | | | |  | | Ja | |  | Nee |
|  | | | | | | | | | | | |
| Indien een bewaarder van de activa is aangesteld, vermeld de identificatiegegevens | | | | | | | | | | | |
| Naam | | |  | | | | | | | | |
| Adres | | |  | | | | | | | | |
| Telefoon | | |  | | | | | | | | |
| Fax | | |  | | | | | | | | |
| Email | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2.6. Zijn kopiën bijgesloten van volgende documenten die in overeenstemming met de nationale wetgeving van de Lidstaat van herkomst aangepast werden ten gevolge van de geplande uitoefening van de grensoverschrijdende activiteit? | | | | | | | | | | | |
| 1. Statuten van de IBP/ pensioenreglement | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Draagwijdte financiële aansprakelijkheid van de bijdragende onderneming (indien van toepassing) | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Verklaring beleggingsbeginselen | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Beheersovereenkomst tussen IBP en bijdragende onderneming | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Financieringsplan (met inbegrip van de besis voor berekening van TV en bijdragen) | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Schema van bijdragen/betalingen | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Schattingen en projecties van kosten, rendementen, evolutie van technische voorzieningen en activa | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Eigen risicobeoordeling | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Andere documenten | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Indien één van deze documenten niet is bijgesloten, geef dan een verantwoording | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEEL 3: Gegevens over de verantwoordelijke van de goedkeuringsaanvraag** | | |
| De persoonsgegevens die u via dit formulier aan de FSMA bezorgt, worden door de FSMA verwerkt zoals beschreven in haar Pricacybeleid. | | |
| **3.1. De verantwoordelijke voor de goedkeuringsaanvraag is een natuurlijk persoon** | | |
| Naam |  | |
| Voornamen |  | |
| Functie |  | |
| Adres |  | |
| E-mailadres |  | |
| Telefoon |  | |
| Fax |  | |
| **3.2. De verantwoordelijke voor de goedkeuringsaanvraag is een rechtspersoon** | | |
| Maatschappelijke naam |  | |
| Rechtsvorm |  | |
| Maatschappelijke zetel |  | |
| Vaste vertegenwoordiger | Naam |  |
| Voornamen |  |
| Functie |  |
| Adres |  |
| E-mailadres |  |
| Telefoon |  |
| Fax |  |
| **3.3. Verklaring van de verantwoordelijke voor de goedkeuringsaanvraag** | | |

Ik, ondertekende,

bevestig de juistheid van de inlichtingen opgenomen in dit formulier en bijlagen.

Gedaan te , op / /

*(Handtekening voorafgegaan door de vermelding “gelezen en goedgekeurd”)*

1. Dit zijn alle begunstigden in ruime zin zoals rentegenieters, weduwe- en wezenpensioenen, arbeidsongeschiktheidspensioen, overlijdensdekking, invaliditeitsuitkering, bijstandsuitkering. [↑](#footnote-ref-1)
2. Deel I moet enkel ingevuld worden indien dit formulier niet gelijktijdig wordt ingediend met het fomulier voor het indienen van de vraag om goedkeuring van een grensoverschrijdende overdracht die al of niet resulteert in een grensoverschrijdende activiteit. [↑](#footnote-ref-2)